

’

Meno a priezvisko žiadateľa s trvalým pobytom

**Materská škola –Óvoda
Rybárska 1743/8A
979 01 Rimavská Sobota**

**Žiadosť
o prerušenie dochádzky dieťaťa do materskej školy**

Meno a priezvisko

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Trieda , ktorú navštevuje

žiadame riaditeľku Materskej školy- Óvoda, Rybárska 1743/8A v Rimavskej Sobote
o prerušenie dochádzky do materskej školy

oddo

– zo zdravotných /rodinných dôvodov÷ (nehodiace sa prečiarknite)

V Rimavskej Sobote, dňa

Podpis žiadateľa: _____

Súhlasím s prerušením dochádzky do MŠ
Erika Václaviková

